

dnia \_\_\_\_\_

miejsowość \_\_\_\_\_

data wystawienia \_\_\_\_\_

<b>Sprzedawca</b>   NIP _____
--

<b>Nabywca</b>   NIP _____
-------------------------------------

## FAKTURA KORYGUJĄCA Nr

(odwrotne obciążenie)

dotyczy faktury nr (odwrotne obciążenie) \_\_\_\_\_

z dnia \_\_\_\_\_

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy towarów lub wykonania usługi (zaliczki)<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_
Sposób płatności:  gotówka  
 przelew

Termin płatności: \_\_\_\_\_

Nazwa Banku: \_\_\_\_\_

Nr konta: \_\_\_\_\_

### DANE PRZED KOREKTĄ

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Symb. j.m.	Ilość	Cena jednostkowa bez podatku	Wartość towaru bez podatku

(1) o ile taka data jest określona i różni się od daty wystawienia faktury

**RAZEM:** 

### DANE PO KOREKCIE

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Symb. j.m.	Ilość	Cena jednostkowa bez podatku	Wartość towaru bez podatku

**RAZEM:** 

Przyczyna korekty: \_\_\_\_\_

Kwota podwyższenia/zmniejszenia podstawy opodatkowania: \_\_\_\_\_

Kwota dopłaty/zwrotu: \_\_\_\_\_

(słownie: \_\_\_\_\_ )